

114年擴大癌症篩檢

免費癌症諮詢專線0800-222-543



114.1.1起

符合資格年齡

篩檢項目

檢查條件



25歲以上

婦女子宮頸癌
子宮頸抹片

- 25-29歲，每3年1次
- 30歲以上，每1年1次



35歲以上

人類乳突病毒
婦女HPV篩檢

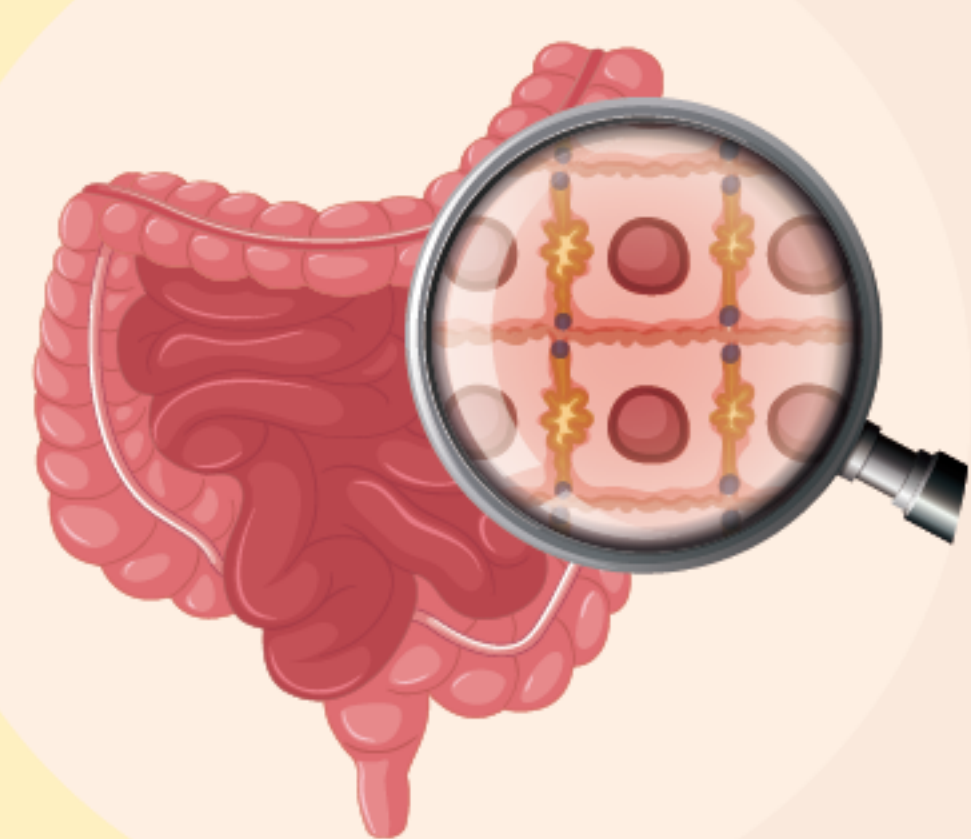
- 35歲，當年度1次
- 45歲，當年度1次
- 65歲，當年度1次



40-74歲

婦女乳癌篩檢
乳房X光攝影

- 40-74歲，每2年1次



40-74歲

大腸癌篩檢
糞便潛血檢查

- 40-44歲且具家族史
- 45-74歲
每2年1次

★家族史：
指父母、兄弟姊妹、子女經診斷為大腸癌者



40-74歲

肺癌篩檢(肺部)
低劑量電腦斷層

- 40-74歲女性且具家族史
- 45-74歲男性且具家族史
- 50-74歲重度吸菸者(20包-年)
每2年1次

★家族史：
指父母、兄弟姊妹、子女經診斷為肺癌者



30歲

口腔癌篩檢
口腔黏膜檢查

- 30歲以上嚼檳榔(含戒檳者)
或目前吸煙者，18-29歲
嚼檳榔(含已戒)之原住民
每2年1次



臺南市政府衛生局 關心您 廣告

本經費由國民健康署運用菸捐支應